

クラフト講師養成講習会参加申込書

FAX 番号 0745-23-1105

市町村名	
所属子ども会名	
住所	
連絡先	
氏名 (年齢)	()

市町村名	
所属子ども会名	
住所	
連絡先	
氏名 (年齢)	()

申込締切

令和4年6月末日